

「第4章-6 誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント」

<b>事例概要</b>		コース	A・B・C ○で選択してください		受講番号	専Ⅱ B1 - B2	受講者氏名					
利用者情報	性別	男	女	年齢	才	要介護状態区分	要介護	1	2	3	4	5
[このテーマに沿った事例のタイトル]												
[生活全般に対する意向]						[生活歴]						
[事例の概要]												
[誤嚥性肺炎を中心としたニーズ]												
本人:						家族、友人等:						
[医療情報—誤嚥性肺炎を中心に]												
診断名			発症年			○受診頻度:						
1						○受診方法:						
2						○受診時の同行者の有無:      有              無						
3						○疾病に対する理解(病識):      有              無						
						○服薬内容:						
[この事例(誤嚥性肺炎)を担当しての「悩み」、「事例の課題」、「良かったこと」など]												
[この事例(誤嚥性肺炎)からの学び、他の事例でも活かせると思うこと]												